

## Guía de **Aislamiento** en el Hogar para Personas Que Han Dado Positivo a COVID-19 o Que Tienen Síntomas de COVID-19<sup>†</sup> (revisado - 6 de Noviembre, 2020)

**El aislamiento** es para las personas que han dado **positivo** a COVID-19 o que tienen **síntomas** de COVID-19<sup>†</sup> y están esperando un resultado o diagnóstico. Esto previene la propagación de COVID-19 al pedirles a las personas con COVID-19 (y aquellos con síntomas) mantenerse aislados de otros hasta que se recuperen completamente y no puedan transmitir el virus.

Si usted ha dado **POSITIVO** a COVID-19 o tiene síntomas de COVID-19<sup>†</sup>, debe **aislarse en el hogar** por un tiempo específico – usualmente alrededor de 10 días.

**“Quedarse en Aislamiento”** significa que usted debe:

- **Quedarse en el hogar**, excepto para cuidado médico esencial. Esto incluye:
  - **No ir a trabajo** (aun si trabaja en un servicio esencial\*), **escuelas, o áreas publicas**
  - **No usar el transporte público, viajes compartidos o taxis**
- **Separarse** de otros en su hogar, lo más que se puede. Quedarse en un cuarto y use un baño separado de ser posible. **Si no se puede separar de otros en casa, debe usar una mascarilla.**
- **Cubrirse** la tos y estornudos con un pañuelo o con el codo.
- **Lavarse** las manos constantemente con agua tibia y jabón por al menos 20 segundos.
- **Evitar tocarse** los ojos, nariz y boca.
- **No compartir artículos** en su casa como platos, vasos, utensilios y ropa de cama.
- **Limpiar** superficies que se usan frecuentemente (mesas, cerraduras, enchufes, escritorios, teclados, baños, etc.) diariamente.
- **Cancelar** todas las citas no esenciales y llame a su doctor antes de ir a sus citas médicas.
- **Monitorear sus síntomas** y busque cuidado médico si empeora. **Antes de ir a su cita médica**, llame a su doctor y dígame que tiene o está siendo evaluado por COVID-19.

Los días que debe **aislarse** en el hogar **depende de:**

- Sus resultados de COVID-19;
- Sus síntomas;
- Si fue un contacto cercano de alguien con COVID-19;
- Que tan enfermo esta; y
- Si su sistema inmune esta débil.



**Siga la Gráfica de Aislamiento en el Hogar** en el reverso de esta hoja para determinar que tanto tiempo debe **aislarse** en el hogar.

\*Los servicios esenciales están definidos en la Orden Ejecutiva del Gobernador Ducey: [https://azgovernor.gov/sites/default/files/eo\\_2021.pdf](https://azgovernor.gov/sites/default/files/eo_2021.pdf)

<sup>†</sup>Los síntomas consistentes con COVID-19 pueden ser de leves a severos e incluyen:

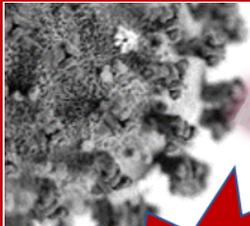
Symptoms of COVID-19 can range from mild to severe illness and may include:

- |                                   |   |  |
|-----------------------------------|---|--|
| • Tos                             | • Falta de aire o dificultad para respirar    | • Fiebre o escalofríos                                 |
| • Dolores musculares o corporales | • Dolor de cabeza                             | • Fatiga (no como síntoma único en el entorno escolar) |
| • Náusea o vomito, diarrea        | • Dolor de garganta, congestión o flujo nasal | • Perdida reciente del gusto u olfato                  |

Revise [CDC](https://www.cdc.gov) para los síntomas más recientes.

Guía de **Aislamiento en el Hogar por COVID-19** –  
**Diagrama para Personas que No Estuvieron en Contacto Cercano con alguien con COVID-19**

Revisado - 6 de noviembre, 2020



EMPIEZA AQUÍ

HÁGALO EN LÍNEA;  
 Maricopa.gov/  
 COVIDisolationTool

**SÍNTOMAS**  
 ¿Ha experimentado algún síntoma consistente con COVID-19?

† **No Estuvieron en Contacto Cercano** son aquellos que **no** han estado expuestos a una persona con COVID-19 mientras esa persona estaba infecciosa. Si usted ha estado en contacto con alguien con COVID-19, consulte la guía de **CUARENTENA** en [Maricopa.Gov/COVIDQuarantine](http://Maricopa.Gov/COVIDQuarantine)

**SI,**  
 Tengo/Tuve síntomas.

**Síntomas de COVID-19 puede incluir:**

- Tos, falta de aire o dificultad para respirar
- Fiebre o escalofríos
- Dolor muscular, corporal o de cabeza
- Fatiga (no como síntoma único en el entorno escolar)
- Náusea o vómito, diarrea
- Dolor de garganta, congestión o flujo nasal
- Pérdida reciente del gusto u olfato

Los síntomas pueden ser de leves a severos y aparecer de 2 a 14 días después de haber estado expuesto.

**NO,**  
 No he tenido síntomas.

**Prueba de COVID-19 llamada PCR / Antígeno.**  
 ¿Fue prueba de saliva o con hisopo nasal y tiene los resultados?

**Prueba de COVID-19 llamada PCR o Antígeno**  
 ¿Fue prueba de saliva o con hisopo nasal y tiene los resultados?

**NO, incluyendo:**  
 Estoy esperando mis resultados, o me hice una prueba de **sangre** para detectar COVID, o no me he hecho la prueba.

**SI,**  
 Me hice la prueba y tengo los resultados de la prueba.

**SI,**  
 Me hice la prueba y tengo los resultados de la prueba

**NO, incluyendo:**  
 Estoy esperando mis resultados, o me hice una prueba de **sangre** para detectar COVID, o no me he hecho la prueba.

Si está esperando los resultados de la prueba, empiece siguiendo la guía de **POSITIVO**, después reevalúe cuando sepa los resultados.

Si no le hicieron la prueba por la nariz o de la saliva, empiece siguiendo la guía de **POSITIVO**, al menos que exista alguna de las excepciones de abajo.

**NEGATIVO**  
 Aíslese hasta que hayan pasado al menos 24 horas desde su última fiebre **sin** usar medicamentos reductores de fiebre, Y sus otros síntomas han mejorado.

**POSITIVO**  
 Aíslese hasta que pasen al menos: 10 días desde que aparecieron sus síntomas, Y 24 horas desde que pasó la fiebre **sin** medicamentos para reducirla, Y sus otros síntomas han mejorado.

**NEGATIVO**  
 No necesita aislarse. Reduzca su riesgo de estar expuesto a COVID-19 siguiendo las siguientes precauciones. Vea la recomendaciones en: [Maricopa.Gov/COVID19es](http://Maricopa.Gov/COVID19es)

**POSITIVO**  
 Aíslese por 10 días desde que le hicieron la prueba. Si usted desarrolla cualquier síntoma durante el aislamiento, siga la guía para personas con síntomas (al lado izquierdo).

Si usted esta esperando los resultados de las pruebas empiece siguiendo la guía de **NEGATIVO** y reevalúe cuando tenga los resultados.

Si no tiene síntomas, no se recomienda la prueba al menos que este expuesto a alguien con COVID-19, la prueba esta disponible si así lo desea; Siga la guía de **NEGATIVO**, y re-evalúe si se hace la prueba.

**EXCEPCION ESPECIAL:**  
**Condición crónica conocida y no infecciosa**  
 No es necesario aislarse si sus síntomas son causados por una condición crónica conocida condiciones no infecciosas (alergias, asma). Un doctor debe darle una nota **solo** si esta en el entorno escolar.

**EXCEPCCIÓN ESCOLAR ESPECIAL:**  
**Otra Enfermedad Infecciosa**  
 Si su doctor le da una nota diciendo que sus síntomas son causados por otra enfermedad infecciosa y **confirmado por un laboratorio** (infección de garganta, influenza), puede seguir la guía **NEGATIVA**.

**EXCEPCIONES ESPECIALES:**  
**\*Enfermedad seria** o **\*\*Severamente Inmunocomprometido**  
 Si usted ha sido internado en Cuidados Intensivos por COVID\* o si tienen sistema inmune débil,\*\* Debe aislarse hasta al menos: 20 días desde que aparecieron los síntomas, Y 24 horas desde su última fiebre **sin** el uso de medicamento reductor de fiebre, Y sus otros síntomas han mejorado.

**EXCEPCION ESPECIAL:**  
**\*\* Severamente Inmunocomprometido**  
 Aíslese por 20 días desde que Se hizo la prueba. Si usted desarrolla los síntomas durante el aislamiento, siga la guía de las personas con síntomas (al lado izquierdo).

**¿TUVO COVID?**  
 Si usted tuvo COVID-19 y terminó el aislamiento, y después volvió hacerse la prueba y salió **POSITIVA dentro de tres meses** desde que iniciaron los síntomas (o la fecha de su primera prueba positiva si no tuvo síntomas), usualmente **no** se recomienda aislamiento adicional.

\***Enfermedad seria**, por ejemplo; hospitalizado en cuidado intensivos (ICU, por sus siglas en inglés). Para más detalles vea [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html)

\*\***Severamente Inmunocomprometido** incluye estar en quimioterapia por cáncer, tratamiento de infección de VIH con recuento de linfocitos CD4 de < 200, trastorno de inmunodeficiencia primaria combinada, uso de prednisona de >20mg/día por más de 14 días, o transplante de células madres hematopoyéticas o de órganos sólidos en el último año